

Determina n. 1227 / **Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi -
U.O.C. Affari Generali**

OGGETTO: Liquidazione compenso Componenti O.I.V. per l'attività svolta
nel corso dell'anno 2020

In data 07 SET. 2021, nella sede del Dipartimento
Servizi Tecnico-Amministrativi;

Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto
resa dal Responsabile del Procedimento designato nonché dal Dirigente
Responsabile U.O.C. Affari Generali Legali e Assicurativi si propone al
Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi l'adozione del
presente atto .

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
SERVIZI TECNICO-AMMINISTRATIVI**

PREMESSO

CHE L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone con deliberazione n. 007 del
24.01.2020 ha indetto Avviso di Procedura Selettiva Pubblica per
l'individuazione dei componenti dell' Organismo Indipendente di Valutazione
(O.I.V.) ai sensi del D.Lgs.150/2006 e successiva normativa di riferimento;

CHE con Delibera n. 35 del 06.04.2021, modificata con Delibera n. 31 del
11.05.2021, si è proceduto alla nomina dei componenti O.I.V. dell'ASP di
Crotone che risultano essere i Dott.ri Francesco Sabatelli e Giovanni Liquori

in qualità di componenti e il Dott.re Patrizio Carbone in qualità di presidente;

CHE con la stessa Delibera è stato riconosciuto a ciascun componente O.I.V. il compenso forfettario di €. 5.000,00 (Cinquemila/00) annui comprensivo di Iva ed imposizioni fiscali, se dovute, e del rimborso di eventuali spese di viaggio;

RILEVATO che i componenti O.I.V. hanno fatto pervenire regolare fattura quale compenso per le attività svolte nel corso dell'anno 2020, come di seguito specificato:

- Dott. Patrizio Carbone, in qualità di Presidente, fattura n. 3/PA del 21.07.2021 di € 5563,20, per attività svolta nel corso dell'anno 2020 più spese viaggio;
- Dott. Liquori Giovanni, in qualità di Componente, Fattura n. 10/FPA del 22.07.2021 di € 5.329,98, per attività svolta nel corso dell'anno 2020 più spese viaggio;
- Dott. Sabatelli Francesco, in qualità di Componente, Fattura n. 67/FE del 27.04.2021 di € 3.923,05, per attività svolta nel corso dell'anno 2020 più spese viaggio;

RITENUTO che le predette fatture risultano essere regolari e in linea con quanto previsto dalla Delibera n. 35 del 06.04.2021 quale ammontare del compenso stabilito per ogni accesso nonché per il rimborso delle spese sostenute;

VALUTATO di dover procedere alla liquidazione dell'intera somma, delle su citate fatture, nei termini e nei modi stabiliti;

VISTE le leggi in materia

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

RELATIVAMENTE alle attività svolte nel corso dell'anno 2020, nonché il rimborso delle spese sostenute, di liquidare al:

- Dott. Patrizio Carbone, in qualità di Presidente, fattura n. 3/PA del

21.07.2021 di € 5563,20, che si allega;

- Dott. Liquori Giovanni, in qualità di Componente, Fattura n. 10/FPA del 22.07.2021 di € 5.329,98, che si allega;

- Dott. Sabatelli Francesco, in qualità di Componente, Fattura n. 67/FE del 27.04.2021 di € 3.923,05, che si allega;

Trasmettere copia del presente atto all'U.O.C Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per la liquidazione;

Il Responsabile del Procedimento

Firme

Direttore U.O.C

Affari Generali Legali e Assicurativi

Dr.ssa Anna Giordano



Il Direttore Dipartimento

Servizi Tecnico-Amministrativi

Dr Giuseppe Fico



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

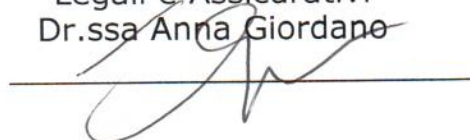
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 07 SET. 2021 con protocollo

n. 02723

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C. Affari Generali,
Legali e Assicurativi
Dr.ssa Anna Giordano



FATTURA ELETTRONICA

Aut. n° 39143

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **98**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **T0M9XC**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07094330631**
Codice fiscale: **CRBPRZ67A23F839U**
Nome: **PATRIZIO**
Cognome: **CARBONE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LUCA GIORDANO**
Numero civico: **142**
CAP: **80128**
Comune: **Napoli**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0814976416**
Fax: **0810097628**
E-mail: **PCARBONE@ODCEC.NAPOLI.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA C/O CENTRO DIREZIONALE IL GRANAIO**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)

Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-07-21** (21 Luglio 2021)
Numero documento: **3/PA**
Importo totale documento: **5563.20**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **485.84**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **97.17**
Imponibile previdenziale: **2429.22**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Attività di Presidente dell'Organismo Indipendente di Valutazione nel corso dell'anno 2020**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **n.d.**
Valore unitario: **2429.22**
Valore totale: **2429.22**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese (escluso art.15)**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **n.d.**
Valore unitario: **2481.00**
Valore totale: **2481.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2526.39**
Totale imposta: **555.81**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2481.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-07-21** (21 Luglio 2021)
Importo: **5077.36**
Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
Codice IBAN: **IT49L0100503414000000000773**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **03414**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Allegato_1_-_Rimborso_Chilometrico.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato_1_-_Rimborso_Chilometrico.pdf**

Nome dell'allegato: **Fattura_Albergo.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura_Albergo.pdf**

Nome dell'allegato: **distanza-NAPOLI_-_CROTONE.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **distanza-NAPOLI_-_CROTONE.pdf**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

FATTURA ELETTRONICA

Avv. 39102

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01021160328**
Progressivo di invio: **CZKT2**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **TOM9XC**
Telefono del trasmittente: **0409751179**
E-mail del trasmittente: **info@fatturaelettronica.pa.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02429580745**
Codice fiscale: **SBTFNC85E19G187K**
Nome: **Francesco**
Cognome: **SABATELLI**
Titolo: **Avvocato**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Santorsola, n. 1**
CAP: **72017**
Comune: **OSTUNI**
Provincia: **BR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3930042648**
E-mail: **avv.sabatelli@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Affari generali**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01021160328**
Denominazione: **TEK - 01 S.A.S. DI SERGIO PORTALURI & C.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-04-27** (27 Aprile 2021)
Numero documento: **67/FE**
Importo totale documento: **3923.05**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso quale componente OIV dal 20.05.2020 al 31.12.2020**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **3082.19**
Valore totale: **3082.19**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO KILOMETRICO ACI TRASFERTE DEL 20.05.2020 15.07.2020 590 KM (OSTUNI - KR) ALFA ROMEO STELVIO 2.2. JTD Q4**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **840.86**
Valore totale: **840.86**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **3082.19**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art.1, c.54-89, L. 190/2014**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **840.86**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art.15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **3923.05**
Codice IBAN: **IT32K0103079230000002544036**

FATTURA ELETTRONICA

M. u' 39371

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **10**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **T0M9XC**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05411481210**
Codice fiscale: **LQRGNN74E06F924T**
Denominazione: **GIOVANNI LIQUORI**
Albo professionale di appartenenza: **CONSULENTI DEL LAVORO**
Provincia di competenza dell'Albo: **NA**
Numero iscrizione all'Albo: **2263**
Data iscrizione all'Albo: **2006-05-29** (29 Maggio 2006)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA BARNABA TORTOLINI**
Numero civico: **34**
CAP: **00197**
Comune: **Roma**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **gi.liquori@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Affari generali**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-07-22** (22 Luglio 2021)
Numero documento: **FPA 10/21**
Importo totale documento: **5329.98**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **485.84**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC08** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Consulenti del Lavoro-ENPACL)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **97.17**
Imponibile previdenziale: **2429.22**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Attività svolta in qualità di componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione nel corso dell'anno 2020**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2429.22**
Valore totale: **2429.22**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese (escluso art. 15)**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2247.78**
Valore totale: **2247.78**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2526.39**
Totale imposta: **555.81**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2247.78**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Escluso Art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-07-22** (22 Luglio 2021)
Importo: **4844.14**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT78I0306903227751000008336**